

# Estudio Descriptivo De La Evolución y Pronostico De Las Infecciones Articulares Periprotésicas En La Actualidad En Nuestro Medio

Abad Velaz, Oier; De los Mozos Ruano, Andrea; Durán Serrano, Maria; Gracia Fondevilla, Nuria; Martin Hernández, Carlos.

Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

## OBJETIVO

Estudiar la evolución y pronóstico de las infecciones articulares periprotésicas (IAP) en el momento actual.

## METODOLOGÍA

Se ha realizado un estudio descriptivo y retrospectivo de 58 infecciones óseas bacterianas asociadas a prótesis de cadera y rodilla, por las que se consulta desde el servicio de Traumatología a la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, 39 durante los años 2014-2015 y 19 durante el 2020. Los pacientes incluidos en el estudio son adultos con edad superior a 18 años. Se ha estudiado la evolución a medio-largo plazo en cuanto a mortalidad, recidiva, o morbilidad de los 58 casos de la muestra total del estudio. Este proyecto de investigación ha recibido un dictamen favorable por parte del Comité de Ética de la Investigación de Aragón (CEICA).

## RESULTADOS

Durante el periodo de 2020, la estancia mediana es de 24 días, precisando traslado a UCI en 2 (10.5%) casos y falleciendo durante el ingreso 1 (5.2%) paciente, a los 42 días. Considerando todos los datos (2014-2015 y 2020), en el seguimiento a lo largo de 57 meses de mediana posteriores al ingreso, se producen 15 (25.8%) muertes, con una supervivencia de 63 (3-84) meses, estando solo relacionada la mortalidad con la infección protésica, 1 caso, durante el ingreso y nunca posteriormente al alta.

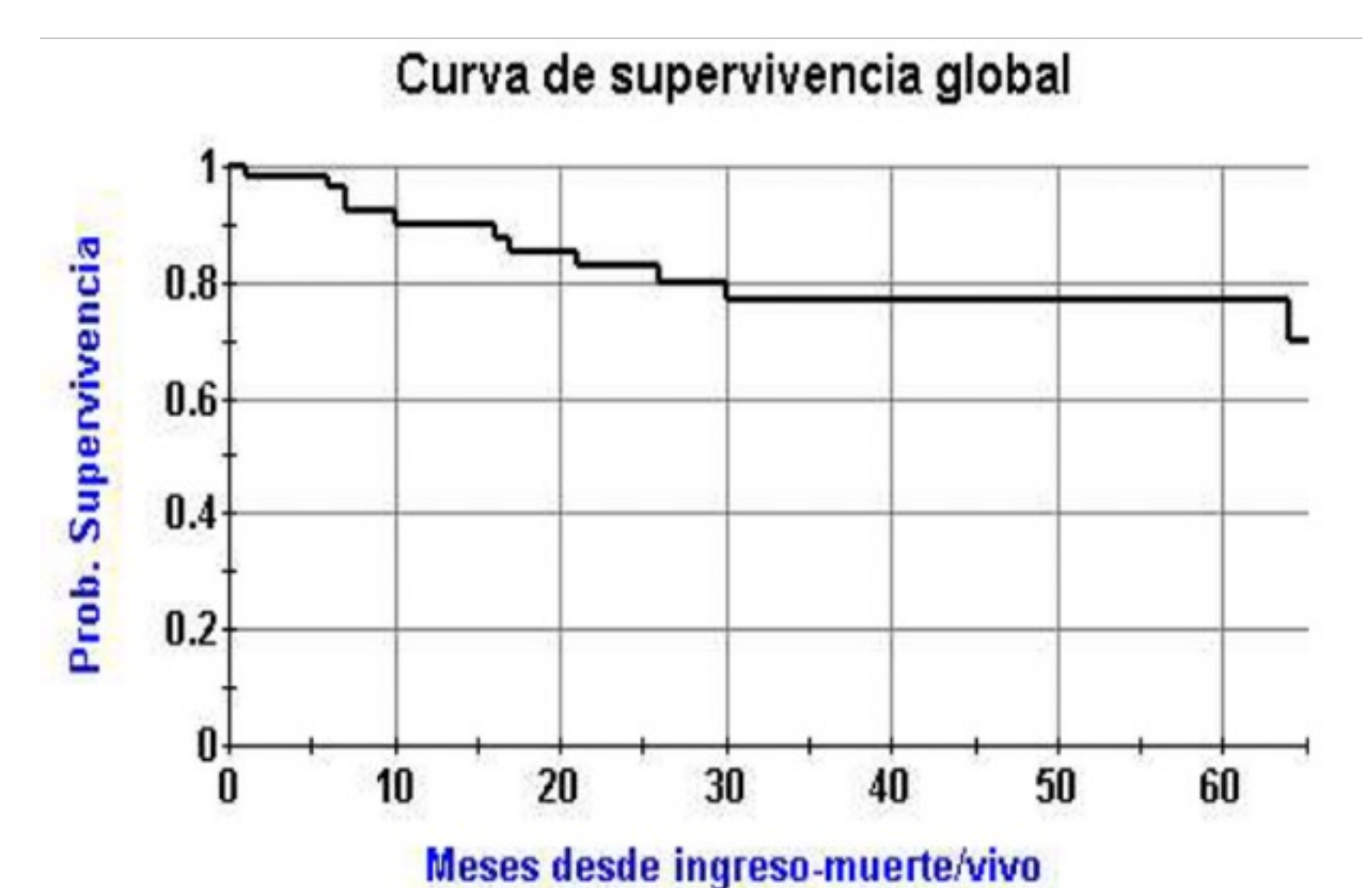


Figura 1. Curva de supervivencia global.

Al analizar los factores asociados a la evolución, observamos que la muerte se asocia a mayor edad, 80.4 vs 68.9 años, (p-valor: 0.0080), siendo la muerte en los casos >75 años aproximadamente 2 veces superior, 11 (42.3%) vs 4 (12.5%) [OR 2.1 (1.2-3.5)] (p-valor: <0.01). Los microorganismos Gram (-) tienen una mayor mortalidad, 6 (50%) vs 7 (16.6%) (p-valor: <0.05), no pareciendo estar asociado a un mayor número de comorbilidades, y aunque sin significación, los Gram (-) tienen una edad >75 años con mayor frecuencia, 8 (33.3%) vs 4 (13.3%). Por otro lado, la mortalidad se asocia a la neoplasia como comorbilidad, 5 (62.5%) vs 10 (20%) (p-valor: <0.05), sin que lo haga a otro tipo de comorbilidades. En el análisis ajustado, tan solo la edad >75 años se asocia a una mayor mortalidad, OR 5.3 (IC 95% 1.2-23.4).

Considerando las curvas de supervivencia (Fig. 1 y 2), la probabilidad de supervivencia al 16o mes es de 0.87 y al mes 67o de 0.66, confirmándose la asociación de la edad >75 años y la infección por Gram (-) a mayor mortalidad, HR 5.7 (IC 95% 1.8-18.4) (p-valor = 0.003) y HR 4.5 (IC 95% 1.3-15.6) (p<0.05) respectivamente.

## CONCLUSIONES

La estancia hospitalaria es relativamente larga y la mortalidad baja del 5.2%, lo que sugiere que durante la hospitalización la IAP no supone una patología con un importante riesgo para la vida, pero sí que consume recursos.

En el seguimiento posterior a la hospitalización, la mortalidad global de los pacientes que han presentado una IAP (no asociada a ella) es del 25.8%, siendo 5 veces superior en mayores de 75 años.

